

# ANIMATION JEUNESSE

## FICHE D'INSCRIPTION 15-17 ANS

2025-2026

JUVISY  
animation

### JEUNE

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  Fille  Garçon Date de naissance : ..... / ..... / ..... Âge : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : .....

Adresse email : .....@.....

Etablissement scolaire : ..... Classe : .....

### RESPONSABLE LÉGAL 1

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom / Prénom : .....

Qualité :  Mère  Père  Tuteur

Adresse (si différente) : .....

.....

Code Postal, Ville : .....

Tél. fixe : .....

Tél. portable : .....

Adresse mail : .....@.....

### RESPONSABLE LÉGAL 2

Civilité :  Madame  Monsieur

Nom / Prénom : .....

Qualité :  Mère  Père  Tuteur

Adresse (si différente) : .....

.....

Code Postal, Ville : .....

Tél. fixe : .....

Tel. portable : .....

adresse mail : .....@.....

### AUTRE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : .....

Qualité : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

# ANIMATION JEUNESSE

## FICHE D'INSCRIPTION 15-17 ANS

2025-2026

JUVISY  
animation

### SANTÉ

Le jeune suit-il un traitement médical :  Oui  Non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments (boîte de médicaments dans leur emballage d'origine marquée au nom de l'enfant avec la Notice). **AUCUN MEDICAMENT NE POURRA ÊTRE PRIS SANS ORDONNANCE.**

Détails :

Le jeune suit-il un régime alimentaire :  Sans porc  Sans viande  Autre, précisez : .....

Le jeune a-t-il des allergies :  Oui  Non

Nature de l'allergie : .....

Le jeune a-t-il un Projet d'Accueil Individualisé :  Oui  Non

Nature du PAI : .....

Autres renseignements utiles : .....

### AUTORISATIONS

Je soussigné(e), .....

- Autorise l'Ifac Juvisy Animation et la ville de Juvisy-sur-Orge à utiliser l'image de mon enfant
- Autorise l'Ifac Juvisy Animation et la ville de Juvisy-sur-Orge à utiliser mon adresse électronique et mon adresse postale à des fins de communication
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par l'Ifac Juvisy Animation
- Autorise mon enfant à repartir seul des activités organisées par l'Ifac Juvisy Animation
- Autorise l'Ifac Juvisy Animation à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de mon enfant.
- Certifie avoir pris connaissance des informations « informatiques et libertés (RGPD) » et en accepte les termes  
*Informations informatique et libertés (RGPD) : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé (INoé) pour la gestion des inscriptions. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées aux agents chargés de la gestion de nos activités. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement (UE) 2016/679 général sur la protection des données, vous pouvez exercer vos droits relatifs à vos données personnelles auprès de l'établissement Ifac Juvisy Animation*
- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurants ci-dessus  
*En accord avec l'article 372-2 du code civil « à l'égard des tiers de bonne foi, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale relativement à la personne de l'enfant », je certifie en outre sur l'honneur que l'inscription de mon enfant est effectuée conjointement(s)*

### PIÈCES À FOURNIR

- Carte d'identité ou Passeport
- Justificatif de domicile
- Photocopie des vaccinations

A Juvisy-sur-Orge, le ...../...../.....

Signature(s)